年　　月　　日

（宛先）高松市　　消防署長

住所

氏名

職員の派遣依頼について

　次のとおり　　　　を行いますので貴職員の派遣をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　時　　　分から　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　時　　　分まで |
| 場所 |  |
| 対象者 |  | 参加人員 |  |
| 内容 |  |
| 連絡者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 備考 |  |